



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ
DIRETORIA DE ENSINO
CAMPUS _____
CONTROLE ACADÊMICO**

**DECLARAÇÃO
(Lei nº 12.089, de 11/11/2009)**

Eu, _____,
Portador(a) do documento de identidade nº _____,
CPF nº _____, aprovado(a)
para ingresso no curso de graduação
_____ do Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia do Piauí – IFPI, Campus
_____, através do Sistema de Seleção
Unificada – SISU/2017.1, em atendimento ao que dispõe a Lei nº 12.089,
de 11/11/2009, DECLARO não possuir atualmente matrícula institucional
em outra instituição pública de ensino superior.

_____, _____ de _____ de 2017.
(Cidade)

Assinatura do (a) candidato (a)